



COORDINACIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN NORMAL
Y ALTERNATIVA
NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN



CLO ESCOLAR 2021-2022

PREINSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Escuela Normal de Educación Preescolar
Licenciatura en Educación Preescolar 2018
Semestre 03 Sección "C" Modalidad Escolarizada

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>SANCHEZ</u> APELLIDO PATERNO | <u>CALDERON</u> APELLIDO MATERNO | <u>CARLA SAMANTHA</u> NOMBRE(S) |
| <u>2002/09/14</u> FECHA DE NACIMIENTO | <u>SALTILLO</u> <u>COAHUILA</u> LOCALIDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO | <u>SACC020914MCLNLRA6</u> CURP |
| <u>200500690000</u> NÚMERO DE MATRICULA | <u>8443588987</u> TELÉFONO CELULAR | <u>carlasamantha.sanchez.c0209@alumnocoahuila.gob</u> .mx DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |

SERVICIO MÉDICO

| | |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|
| SERVICIO MÉDICO AL QUE PERTENECE: <u>NO TENGO</u> | |
| EN CASO DE URGENCIA AVISAR A: <u>KARINA CALDERÓN LOBATOS</u> | |
| PARENTESCO <u>MADRE</u> | TELÉFONO <u>8441739750</u> |
| TIPO DE SANGRE | No. DE AFILIACIÓN |
| PADECIMIENTO CRÓNICO <u>DERMATITIS ATOPICA</u> | PREDISPOSICIÓN A MEDICAMENTO |

DOMICILIO LOCAL

| | | |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| CALLE Y NÚMERO <u>MIZAR 118</u> | | |
| <u>LA ESTRELLA</u> COLONIA | <u>25084</u> CÓDIGO POSTAL | <u>8443588987</u> TELÉFONO (CON LADA) |
| <u>SALTILLO</u> LOCALIDAD | <u>COAHUILA</u> ESTADO | <u>SALTILLO</u> MUNICIPIO |

DOMICILIO FORÁNEO

| | | |
|----------------|---------------|---------------------|
| CALLE Y NÚMERO | | |
| COLONIA | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO (CON LADA) |
| LOCALIDAD | ESTADO | MUNICIPIO |



SITUACIÓN ESCOLAR

NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN REINGRESO CAMBIO
 ALUMNO REGULAR ALUMNO IRREGULAR

SI ES ALUMNO IRREGULAR, ESPECIFIQUE CUÁLES ASIGNATURAS ADEUDA:

| NOMBRE DE LA ASIGNATURA/CURSO | SEMESTRE |
|-------------------------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

DATOS LABORALES

| | | |
|----------------------|-----------|---------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | |
| DOMICILIO | LOCALIDAD | TELÉFONO |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | BASE ____ | EVENTUAL ____ |
| DÍAS LABORALES | PUESTO | |

ALUMNOS QUE LABORAN EN EDUCACIÓN

| | | | | |
|----------------------------|--------------|--------------------|-----------------|-----------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | | | | |
| DOMICILIO | LOCALIDAD | | TELÉFONO | |
| NIVEL EDUCATIVO | | HORARIO | | |
| SISTEMA AL QUE PERTENECE | ESTATAL ____ | FEDERAL ____ | PARTICULAR ____ | ANTIGÜEDAD AÑOS MESES |
| NÚMERO DE HORAS | | GRADOS QUE ATIENDE | | |
| MATERIAS QUE ATIENDE: | | | | |
| CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES): | | | | |

OTROS IDIOMAS

| | | |
|-------------|--------------|------------------------|
| INGLÉS ____ | FRANCÉS ____ | OTROS ____ ESPECIFICAR |
|-------------|--------------|------------------------|

 FIRMA DEL ALUMNO

 FECHA (aaaa/mm/dd)